

**EXPO VERDE 2009**  
**CAMBIO DE MAMPARAS**

**FECHA LÍMITE: FEBRERO 20, 2009.**

Empresa				# Stand	
Nombre			Cargo		
Tel		Fax		email	

Si usted compro espacio con paquete y desea remover su antepecho, o su stand esta ubicado en esquina y desea remover su pared lateral, favor de indicarlo en esta forma. Este servicio no tendrá costo adicional. Si esta forma se recibe fuera de la fecha límite su espacio de exhibición automáticamente será montado con paredes laterales, traseras y antepecho. Todos lo paneles son de 2.50 x 1 MT. **“CUALQUIER CAMBIO NO SOLICITADO ANTES DE LA FECHA LÍMITE (EN LA PARTE SUPERIOR DERECHA) TENDRÁ COSTO ADICIONAL. “**

Deseo remover el antepecho de mi stand:                    **SI**                    **NO**  
 Deseo remover alguna de mis mamparas:                    **SI**                    **NO**

Por favor marque las mamparas que desea quitar: \_\_\_\_\_.



Si su stand es doble y requiere que la mampara central sea removida, indíquelo por favor.

Modificaciones de mamparas en su stand fuera de la fecha límite se indican a continuación (incluyendo el servicio de montaje).

	DESCUENTO ANTES FECHA LÍMITE	NORMAL DESPUÉS FECHA LÍMITE	CANTIDAD	TOTAL
<b>Montaje de Mamparas adicionales</b>	\$ 240.00	\$ 290.00		\$
<b>Desmontaje de Mamparas</b>	\$ 110.00	\$ 460.00		\$
<b>Montaje de Antepecho por cada 3mts</b>	\$ 140.00	\$ 180.00		\$
<b>Desmontaje de Antepecho por cada 3mts</b>	\$ 95.00	\$ 150.00		\$
<b>Montaje de Puertas con llave para Bodegas o Cuartos Especiales.</b>	\$ 810.00	\$ 890.00		\$

\*NOTA: Favor de tomar precio de descuento solo si se envía la orden junto con el pago ANTES de fecha límite. **GRACIAS.**

**SUB-TOTAL:** \$

**IVA 15%:** \$

**TOTAL:** \$

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DE AUTORIZACIÓN**

**Políticas de Pago:** Todas las órdenes deberán ser acompañadas del pago total de las mismas.  
**Cheques:** Deberán ser a nombre de **ORGANIZACIÓN Y PROYECTO DE EXPOSICIONES S.A. DE C.V.** Favor de enviarlo por mensajería a la dirección abajo mencionada.  
**Tarjeta de Crédito:** Favor de enviar forma "Método de Pago".  
**Depósito:** Banco **HSBC** Cuenta: **4022735138** Suc. **3007 REFORMA FLORENCIA, Clabe. 021180040227351381**



**ENVIE ESTA FORMA A EXPRO al Depto. de Servicios al Expositor**  
 Sur 114 # 105, Col. Cove, Delg. Álvaro Obregón CP.01120, México, DF.  
 Tel. (52)55 26-14-71-60, fax (52)55 26-14-71-59, [servicios@expro.com.mx](mailto:servicios@expro.com.mx)